**Załącznik nr 1**

**INF.135.000017.2022**

***Pieczęć Wykonawcy***

***Pieczęć Wykonawcy***

……………….., dnia …………. roku

**FORMULARZ OFERTY**

**na przeprowadzenie szkoleń z cyberbezpieczeństwa**

**w administracji publicznej w zakresie:**

1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie 6 (sześciu) szkoleń z cyberbezpieczeństwa w administracji publicznej w zakresie obejmującym co najmniej:
* przepisy prawa związane z odpowiedzialnością pracownika samorządowego w zakresie cyberbezpieczeństwa;
* rodzaje cyberzagrożeń;
* zasady bezpiecznego przetwarzania danych;
* bezpieczne używanie komputerów służbowych i systemów informatycznych w miejscu pracy;
* bezpieczne używanie służbowych urządzeń mobilnych (telefon służbowy, laptop, tablet);
* bezpieczne używanie zewnętrznych nośników danych;
* bezpieczna praca zdalna;
* bezpieczne używanie aplikacji zewnętrznych;
* sposoby ochrony przed cyberzagrożeniami;
* sposoby przeciwdziałania cyberzagrożeniom;
* właściwe reagowanie na incydenty związane z cyberbezpieczeństwem;
* ataki hakerskie i sposoby przeciwdziałania;
* kradzież tożsamości;

**Liczba szkoleń:** 6 (sześć).

**Liczba uczestników jednego szkolenia**: do 40 osób

**Sposób realizacji zamówienia:**

* w ramach szkolenia wszyscy uczestnicy muszą otrzymać materiały szkoleniowe w postaci elektronicznej (format PDF) obejmujące w/w tematykę, przesłane na adres e-mail: nowasol@nowasol.pl oraz certyfikat udziału w szkoleniu w postaci papierowej;
* szkolenia muszą zostać zrealizowane w formie wykładu oraz prezentacji multimedialnej.

**Czas trwania jednego szkolenia:** nie mniej niż 2 godziny zegarowe, maksymalnie 3 szkolenia w ciągu dnia. Możliwość realizacji szkoleń dzień po dniu.

**Miejsce realizacji zamówienia:** Szkolenia mają mieć formę stacjonarną i zostaną przeprowadzone w siedzibie zamawiającego: 67-100 Nowa Sól. ul. Piłsudskiego 12 oraz w siedzibie podmiotów podległych, na terenie miasta Nowa Sól. Miejsce realizacji szkoleń zapewnia zamawiający.

**Termin realizacji** **zamówienia:** w ciągu 30 dni od daty podpisania umowy, w terminach uzgodnionych z zamawiającym na podstawie harmonogramu szkoleń przedstawionego przez wykonawcę. Nie później niż do 30 listopada 2022 roku.

**Warunki rozliczania wynagrodzenia:** faktura vat płatna za każde zrealizowane szkolenie. Termin płatności 14 dni od daty wystawienia faktury. Płatność zostanie zrealizowana w systemie podzielonej płatności.

**I. Oferta złożona przez wykonawcę**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy/Imię i nazwisko** | **Adres** |
|  |  |

**II. Osoba do kontaktu**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Instytucja |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| ePUAP |  |
| e-mail |  |

**V. Podstawowe informacje dotyczące oferty**

1. Cena za **wykonanie przedmiotu zamówienia** zgodnie z wymaganiami opisanymi w zapytaniu ofertowym wynosi :

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wartość netto** |
|  | 6 (sześć) szkoleń stacjonarnych, grupy do 40 uczestników |  |
|  **wartość netto** |  |
| **Stawka podatku Vat** | 23% |
| **Wartość podatku Vat** |  |
| **Cena oferty brutto** |  |

:

**VI. Oświadczam/my, co następuje**:

1. zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę zastrzeżeń do jego treści oraz zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z postawionymi warunkami zapytania ofertowego
2. **akceptuje warunki zamówienia określone w zapytaniu ofertowym Zamawiającego.**
3. **na dzień złożenia niniejszej informacji jestem czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług/ nie jestem czynnym podatnikiem podatku od towaru i usług\*).**

Wykazując spełnienie warunku udziału w postępowaniu składam poniższe oświadczenie w formie tabeli i załączamy dowody określające, że usługi zostały wykonane należycie**:**

Szkolenie z cyberbezpieczeństwa w podmiotach publicznych zrealizowane przez:

imię i nazwisko osoby przeprowadzającej szkolenie: ……………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | **Opis szkolenia** | **Okres wykonywania szkolenia (od – do)****Dzień/miesiąc/rok** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego wykonywano szkolenie** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Wykazując spełnienie warunku udziału w postępowaniu informuję, że szkolącym będzie Pan/Pani ………………………………….,

**Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy.**